

Dr.med. Th. Gutfried,Georgenstr. 56,64297 Darmstadt

Herr
Bernd Schnädelbach
Am Elfengrund 47

D-64297 Darmstadt

Datum: 20.10.13

Patient:

Schnädelbach, Bernd, * 20.04.58

Re.-Nr. 18196

1. M A H N U N G

Sehr geehrter Herr Schnädelbach,

sicherlich haben Sie es übersehen, den nachstehend aufgeführten Betrag Ihrer Rechnung vom 30.05.13 Re.Nr. 18196 auszugleichen.

Für eine umgehende Überweisung wäre ich Ihnen dankbar.

Rechnungsbetrag	20,98	EUR	alte Mahngebühr	0,00	EUR
zuzügl. Mahngebühr +	2,56	EUR	neue Mahngebühr	2,56	EUR
	-----			-----	
	23,54	EUR		2,56	EUR
Gezahlter Betrag -	0,00	EUR			

Offener Restbetrag	23,54	EUR			
	=====				

Sollten Sie einen Ausgleich zwischenzeitlich vorgenommen haben, betrachten Sie bitte dieses Schreiben als gegenstandslos.

Bankverbindung: Deutsche Apotheker- und Ärztebank Darmstadt
BLZ: 300 606 01, Konto-Nr.: 010 295 2882

DUR
15.01.2014